SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**35156-484406**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CAROLINA MARTINEZ RAMOS	**C.C.**	31.656.544	**IP/Nº de contacto**	13104
Correo electrónico contratista:	cmartinezr@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0206400939

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5457443/2023 **Nº Compromiso SIIF** **346623**

Valor Total del Contrato	$ 7.866.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.000.000	**3**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 657.462,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.000.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.657.462**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.735.997**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1059552851**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 664.365	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 578.666	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.735.997,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.657.462,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	7.972,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	13.287,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.978.741,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME MENSUAL MES DE DICIEMBRE
EVIDENCIAS MES DE DICIEMBRE

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

CAROLINA MARTINEZ RAMOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
INSTRUCTOR G16

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-06, 11:10:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	CAROLINA MARTINEZ RAMOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 31656544
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059552851
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	321533979
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 482.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 200.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 16.800	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	$ 9.600	$ 0

SubTotales:	$ 482.400	$ 0
Total a Pagar:		$ 482.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-06, 11:37:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	CAROLINA MARTINEZ RAMOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 31656544
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059553719
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	321622530
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 241.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 128.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 100.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.400	$ 0
N890303093	CCF56	COMFENALCO VALLE	1	$ 4.800	$ 0

SubTotales:	$ 241.200	$ 0
Total a Pagar:		$ 241.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-06, 12:04:06 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059552851

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 06/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA MARTINEZ RAMOS		
Documento	CC31656544	**Dirección**	CR 10 #14 - 89
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162725089
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31656544	CAROLINA MARTINEZ RAMOS	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.600.000	$ 200.000	1,044	$ 1.600.000	$ 16.800	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 1.600.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 200.000	$ 16.800	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 482.400	$ 0	$ 482.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-06, 12:05:21 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059553719

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023

PAGADO 06/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA MARTINEZ RAMOS		
Documento	CC31656544	**Dirección**	CR 10 #14 - 89
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162725089
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 31656544	CAROLINA MARTINEZ RAMOS	59	00		X															0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 800.000	$ 128.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 800.000	$ 100.000	1,044	$ 800.000	$ 8.400	(CCF56) COMFENALCO VALLE	$ 800.000	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 800.000	$ 128.000	$ 100.000	$ 8.400	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.200	$ 0	$ 241.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					21/11/2023			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CAROLINA MARTINEZ RAMOS					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**31656544**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5457443	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor Sena a través de acciones regulares en las modalidades presencial y a distancia en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	MAURICIO GOMEZ FAJARDO				**CARGO**	Subdirector (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ALBETH MARTINEZ VALENCIA				**CARGO**	Coordinador Académico Programas Especiales		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rio frio - Trujillo - Guacarí - Restrepo**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CENTRO DE CAPACITACION		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	12	23	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		7	12	23
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar asesoría Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociación Mixta Rural de Rio frio, Asociación Asoplayba, Asociación Truchimora y Asociación de Turismo de Restrepo							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1: 04/12/2023
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga - Riofrio - Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Prestar Asesoría Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociación Mixta Rural De Riofrio
Día 2: 05/12/2023
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga - Trujillo - Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Prestar Asesoría Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociación Asoplayba
Día 3: 06/12/2023
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga - Guacarí - Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Prestar Asesoría Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociación Truchimora
Día 4: 07/12/2023
Desplazamientos ruta de ida y regreso: Buga - Restrepo - Buga
Medio de transporte: terrestre.
Actividades a ejecutar: Prestar Asesoría Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociación de Turismo de Restrepo

Observaciones: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $82.000

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO:**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: Mauricio Gómez Fajardo	**Nombres y Apellidos: Albeth Martínez Valencia**	
Cargo: SUBDIRECTOR (E) SENA CAB	**Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: Carolina Martínez Ramos**

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	226823	**Fecha Solicitud**	2023-11-22	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-11-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FPI REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2423	**Dependencia Solicitante**		912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/11/22 14:49:34 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

CAROLINA MARTINEZ RAMOS	CC: 31656544	CONTRATISTA-Instructor FPI Regular	Autorizada	2023-12-04 2023-12-05 2023-12-06 2023-12-07	2023-12-04 2023-12-05 2023-12-06 2023-12-07	VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO VALLE / TRUJILLO VALLE / GUACARI - DEL CAUCA) VALLE / RESTREPO	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.000.000,00	198.225,00	396.450,00	261.012,00	657.462,00	VIATICOS FORMACION: Realizar asesoria Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociacion Mixta Rural
											Totales Solicitud de Comisión			**396.450,00**	**261.012,00**	**657.462,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: Realizar asesoria Empresarial en Proyectos Campesena a la Asociacion Mixta Rural

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94394545	Nombre:	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmgomezf	MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 22 de noviembre de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	22/11/2023 13:30:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: MAURICIO GOMEZ FAJARDO
Cédula de ciudadanía: 94394545
Usuario SIIF: MHmgomezf
22/11/2023 2:49:47 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 12 de Diciembre de 2023

PRESENTADO A: MAURICIO GÓMEZ FAJARDO

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
226823	4 de diciembre de 2023	7 de diciembre de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Trujillo – Riofrío – Guacari - Restrepo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**OTRA: (ciudad)** No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar asesoría Empresarial en proyectos CampeSENA a la Asociación Mixta Rural de Rio Frio, Asociación Asoplayba, Asociación Truchi mora y Asociación de Turismo de Restrepo.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
1. Prestar Asesoria Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación mixta Rio frio el día 4 de dic. 2023.
2. Prestar Asesoria Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación Asoplayba Trujillo el día 5 de dic. 2023.
3. Prestar Asesoria Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación Truchimora Guacari el día 6 de dic. 2023
4. Prestar Asesoria Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación de turismo Restrepo el día 7 de dic. 2023

RESULTADOS:
1. Se realiza Asesoría Empresarial (Fortalecimiento Fase 3) a Asociación mixta Rio frio el día 4 de dic. 2023
2. Se realiza Asesoría Empresarial (Fortalecimiento Fase 3) a Asociación Asoplayba Trujillo el día 5 de dic. 2023.
3. Se realiza Asesoría Empresarial (Fortalecimiento Fase 3) a Asociación Truchimora Guacarí el día 6 de dic. 2023
4. Se realiza Asesoría Empresarial (Fortalecimiento Fase 3) a Asociación de turismo Restrepo el día 7 de dic. 2023

EVIDENCIAS O SOPORTES:
1. Listado de Asistencia (GD-F- 007) Asociación de turismo de Restrepo el día 7 de dic. 2023.
2. Listado de Asistencia (GD-F- 007) Asociación Truchimora Guacarí el día 6 de dic.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
Acompañamiento y Jornadas Gestionadas según Programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CAROLINA MARTINEZ RAMOS	Carolina Martinez Ramos

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	

1. Actividad - Prestar Asesoría Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación mixta Rio frio el día 4 de dic. 2023.





TIQUETE IDA Y REGRESO – RIO FRIO

2. Actividad - Prestar Asesoría Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociacón Asoplayba Trujillo el día 5 de dic. 2023.





TIQUETE IDA Y REGRESO – TRUJILLO

3. Actividad - Prestar Asesoría Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación Truchimora Guacarí el día 6 de dic. 2023.





TIQUETE IDA Y REGRESO – GUACARI



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - GUACARI

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 34461

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD | PÓLIZA No.: AA.017188 | VALOR PASAJE: $ 5000

PLACA No. | FECHA: 6/12/2023 | HORA | No. INTERNO | SILLA No. | EXPRESO | CORRIENTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: GUACARI - BUGA

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 34462

COMPAÑÍA ASEGURADORA: EQUIDAD | PÓLIZA No.: AA.017188 | VALOR PASAJE: $ 5000

PLACA No. | FECHA: 6/12/2023 | HORA | No. INTERNO | SILLA No. | EXPRESO | CORRIENTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 6 DEL MES DE 12 DEL AÑO 20 23

OBJETIVO (S): Asesoría Empresarial de Proyecto Café SENA – Guacarí - Trucheros

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Carolina Martínez	37656544		X		SENA	cmartinezl@sena.edu.co	3162725851	✓	
2	Diego Fernando Perez	14875092		X		SER	difperez@ser.edu.co	3173297236	X	
3	Heiver morales	16435512				Trucheros		3164284477	X	
4	Viviana Ropero	29544726				Trucheros		3178417003	X	
5	Yamile Trujillo	29551093				Trucheros		3136036620	X	
6	Yuliana Ropero	38657136				Trucheros		3107093167	✓	
7	Beatriz Castilla	25533911				Trucheros		3148021154	✓	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

4. Actividad - Prestar Asesoría Empresarial en proyectos CampeSENA a Asociación de turismo Restrepo el día 7 de dic. 2023.





TIQUETE IDA Y REGRESO – RESTREPO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: BUGA - RESTREPO

NOMBRE:

C.C/NIT

Nº 34426

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 13.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	7/12/2023	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: RESTREPO - BUGA

NOMBRE:

C.C/NIT

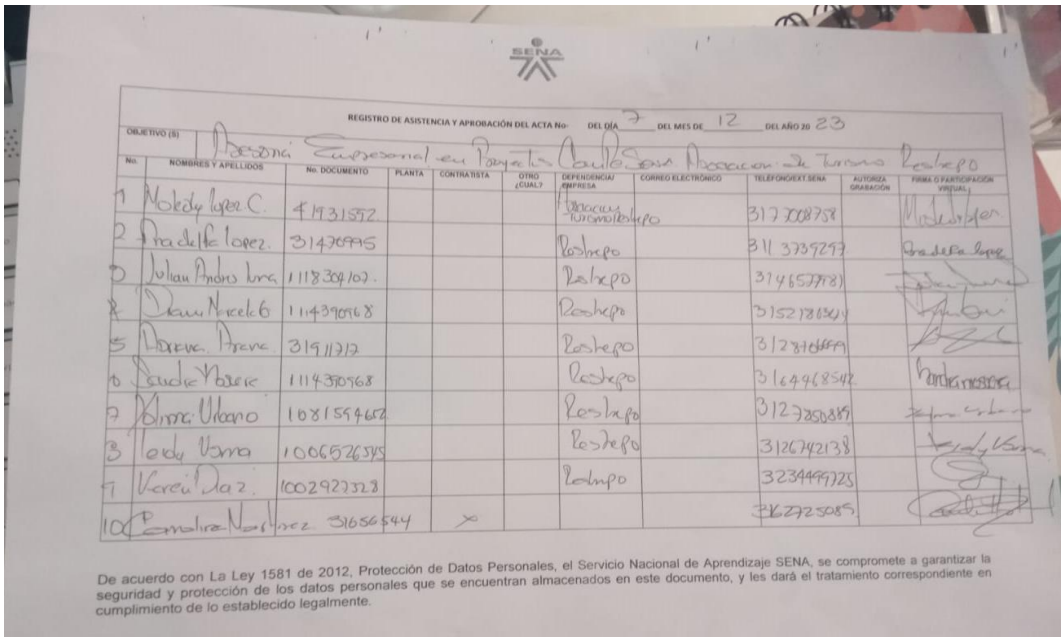
Nº 34473

COMPAÑÍA ASEGURADORA	PÓLIZA No.	VALOR PASAJE
EQUIDAD	AA 017188	$ 13.000

PLACA No.	FECHA	HORA
	7/12/2023	

EXPRESO CORRIENTE	No. INTERNO	SILLA No.

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No: DEL DÍA 7 DEL MES DE 12 DEL AÑO 20 23

OBJETIVO (S): Asesoría Empresarial en Paquetes Turísticos Asociación de Turismo Restrepo

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maleidy Lopez C.	41931552				Asociación Turismo Restrepo		317 7008758		
2	Fradelfe Lopez.	31470995				Restrepo		311 3739297		
3	Julian Andres Lora	1118304102.				Restrepo		3146577781		
4	Diana Marcela	1114390968				Restrepo		3152786349		
5	Darve. Prens	31911717				Restrepo		3128		
6	Claudia Yaneth	1114390968				Restrepo		3164968542		
7	Jhonny Urbano	1081594652				Restrepo		3127850889		
8	Leidy Varna	1006526395				Restrepo		3126742138		
9	Vereu Diaz.	1002922328				Restrepo		3234499725		
10	Pamalira Narvaez	31656544	X					3127725085		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.